



# PRÉFET DU CALVADOS

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction de la citoyenneté  
et des collectivités locales

**A RENVoyer PAR COURRIER POSTAL**

## DECLARATION D'OPTION POUR SATISFAIRE LES OBLIGATIONS DU SERVICE NATIONAL EN FRANCE

Imprimé destiné aux personnes concernées par l'article 2 de l'accord franco-algérien relatif aux obligations du service national

→ Vous avez la double nationalité, française et algérienne, vous n'avez pas encore effectué la journée de défense et citoyenneté et vous souhaitez souscrire une déclaration d'option pour le service national français

→ Vous devez alors **REmplIR** lisiblement et **SIGNER** les **4 exemplaires** de l'imprimé que vous trouvez ci-dessous, et les retourner tous les 4 à la préfecture du Calvados, à l'adresse suivante :

PREFECTURE DU CALVADOS  
BUREAU DE LA REGLEMENTATION, DES ASSOCIATIONS ET DES ELECTIONS  
rue Daniel HUET  
14038 CAEN CEDEX 9

Ces exemplaires devront être accompagnés **d'une photocopie, en un seul exemplaire**, des documents suivants :

- votre pièce d'identité française (carte national d'identité ou passeport recto-verso) ;
- votre extrait d'acte de naissance avec filiation **de moins de 3 mois**, ou la photocopie de votre livret de famille (pages des parents et page vous concernant) ;
- votre pièce d'identité algérienne (carte d'identité ou passeport algérien recto-verso) ;
- un justificatif de domicile (facture Gaz, Electricité, ...) datant de moins de 3 mois ;
- votre attestation de recensement en mairie (signée par le titulaire) ou tout document émanant de l'Etablissement du service national portant le numéro d'immatriculation ;
- une enveloppe timbrée (lettre verte) à votre nom et adresse ;

La déclaration d'option, signée par la préfecture, vous sera ensuite envoyée, à l'adresse que vous aurez indiquée, dans l'enveloppe que vous aurez jointe.

Un exemplaire sera transmis également par la préfecture :

- au consulat d'Algérie ;
- au centre du service national qui sera chargé de vous convoquer pour la journée de défense et citoyenneté

**Renseignez avec soin le premier document avec votre numéro de téléphone et votre adresse mail pour être joint en cas de dossier incomplet ou en cas de demande du service**



**PRÉFET  
DU CALVADOS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction de la citoyenneté  
et des collectivités locales**

**Bureau de la Réglementation,  
des Associations et des Elections**  
tél : 02.31.30.64.00  
Mél : pref-associations@calvados.gouv.fr  
Rue Daniel Huet  
14038 Caen CEDEX 9

INSTRUCTION N°27519 / DEF / DCSN / R.DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »  
DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983  
(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné .....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de .....né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de .....née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)  
.....  
.....

**Numéro de téléphone :** .....

**adresse courriel :** .....  
.....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de la commune de .....  
le .....

ou \*

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation ) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National  
et vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Signature de l'intéressé

Fait à .....le .....

\* (cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)



**PRÉFET  
DU CALVADOS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Bureau de la Réglementation,  
des Associations et des Elections**  
tél : 02.31.30.64.00  
Mél : pref-associations@calvados.gouv.fr  
Rue Daniel Huet  
14038 Caen CEDEX 9

**Direction de la citoyenneté  
et des collectivités locales**

INSTRUCTION N°27519 / DEF / DCSN / R.DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »  
DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983  
(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné .....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de .....né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de .....née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)  
.....  
.....

**Numéro de téléphone :** .....

**adresse courriel :** .....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de la commune de .....

le .....

ou \*

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National  
et vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Signature de l'intéressé

Fait à .....le .....

\* (cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)



# PRÉFET DU CALVADOS

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Bureau de la Réglementation,  
des Associations et des Elections  
tél : 02.31.30.64.00  
Mél : pref-associations@calvados.gouv.fr  
Rue Daniel Huet  
14038 Caen CEDEX 9

## Direction de la citoyenneté et des collectivités locales

INSTRUCTION N°27519 / DEF / DCSN / R.DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »  
DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983  
(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné .....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de .....né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de .....née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)

.....  
.....

Numéro de téléphone : .....

adresse courriel : .....

.....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de la commune de .....

le .....

ou \*

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National  
et vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Fait à .....le .....

Signature de l'intéressé

\*(cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)



**PRÉFET  
DU CALVADOS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Bureau de la Réglementation,  
des Associations et des Elections**  
tél : 02.31.30.64.00  
Mél : pref-associations@calvados.gouv.fr  
Rue Daniel Huet  
14038 Caen CEDEX 9

**Direction de la citoyenneté  
et des collectivités locales**

INSTRUCTION N°27519 / DEF / DCSN / R.DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »  
DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983  
(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné .....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de .....né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de .....née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)  
.....  
.....

**Numéro de téléphone :** .....

**adresse courriel :** .....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de la commune de .....

le .....

ou \*

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National  
et vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Signature de l'intéressé

Fait à .....le .....

\* (cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)